

SEÑORES: -----

Sírvase cotizar precio por el suministro que se indica a continuación de acuerdo con las especificaciones que se adjudica.

Saludo a Ud. (s) muy atte.

Apertura: 26 de Julio del 2021 a las 12:45 Horas

Lugar apertura MINISTERIO DE SALUD PUBLICA UNIDAD DE CONTRATACIONES CASA DE GOBIERNO 8VO PISO
RCIA CHACO

Ren.	Descripción	UM	Cantidad	PU	Total
1	CLINDAMICINA 150 MG AMPOLLA X 4ML	AMP	500,0000		
2	FENTANILO CITRATO 5UG./ML. AMPOLLAS X 5 ML.	AMP	19.000,0000		
3	LORAZEPAM 4 MG AMPOLLAS X 1 ML	AMP	6.000,0000		
4	MIDAZOLAN 15 MG. AMPOLLAS X 3 ML.	AMP	35.400,0000		
5	MORFINA CLORHIDRATO 1% AMPOLLAS X 1 ML.	AMP	4.800,0000		
6	NALBUFINA CLORHIDRATO 10 MG. AMPOLLAS X 1 ML.	AMP	8.200,0000		
7	NITROGLICERINA 5MG/ML. AMPOLLA X 5 ML.	AMP	200,0000		
8	PANCURONIO BROMURO 4MG AMPOLLA X 2 ML.	AMP	17.000,0000		
9	SUSTITUTO PLASMATICO FRASCO X 500 ML.	FRA	100,0000		
TOTAL GENERAL					

Plazo Entrega: Inmediato

Queda Ud. invitado

Mantenimiento de la oferta: 50 Día/s

Saludo a Ud. Atte.

Condiciones de pago:

Otras condiciones: LUGAR DE ENTREGA: DEPOSITO DE LOGISTICA AV SARMIENTO 1535

Lugar y fecha _____

Firma Responsable Dir. Administración

Firma proponente